

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Julia Carvalho		qtd CRO(s)	1
Data		25/04/2023			
Operadora	CRO	UF	PR	Nome dentista	JENNIFER CORREIA
ODONTOLIFE	33038				
CNPJ	37119157000140	CPF	07477241995		
Data inclusão	29/11/2022	Tipo	PJ	Demandado por?	Dentista
				Nº do protocolo	SAD167657819034
				Dt. abertura protocolo	16/02/2023
Cidade	FOZ DO IGUAÇU	UF	PR	nº de vidas	6,628
				nº CRO(S) únicos divulgados	30
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda					
R\$ 0,45					
Data início					
16/02/2023					
Data final					
25/04/2023					
Tempo finalização					
68 dia(s)					
1º contato					
Data					
16/02/2023					
Obs.:					
Dentista: Gostaria de estar excluindo a Dra Jennifer Correa CRO/33038 do credenciamento, ela não trabalha mais aqui. Retirar ela do sistema					
2º contato					
Data					
05/04/2023					
Obs.:					
Em contato através do whatsapp falei com responsável que me confirmou o desligamento da Dra Jennifer pois a mesma não trabalha mais no local, me passou o email da Dra Jennifer (jeennic@live.com) e o telefone (45) 999474377, foi aberto SAE168069288689 para possível credenciamento, aguardando formulário autorizado.					
3º contato					
Data					
Obs.:					
4º contato					
Data					
Obs.:					

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigem	<input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Benefício Grossoiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação Indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		
Em contato com a clinica confirmam o desligamento da Dra Jennifer pois a mesma não atende mais no local, foi aberto SAE168069288689 para possível credenciamento.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B. de Aguiar</u> Agata B. Gomes 28/04/2023		